

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Quito, jueves, 12 de enero del 2023

Por medio del presente otorgo a Corporación Kimirina y sus proveedores médicos mi consentimiento informado, para ser asesorado(a), diagnosticado(a) y tratado(a) a través de servicios electrónicos (telemedicina).

Yo, Manuel Alejandro Alava Ruiz con documento de identidad # 0916312903 y con número de teléfono 0983789412, acepto recibir las atenciones médicas requeridas a través de consultas electrónicas/telemedicina y me comprometo a declarar toda la información solicitada por el médico de forma fidedigna.

Corporación Kimirina ofrece los siguientes servicios vía electrónica (telemedicina):

Profilaxis pre-exposición- PrEP, que es el uso de medicación diaria para reducir el riesgo de contraer VIH como resultado de una posible exposición al virus.

Profilaxis post exposición-nPEP, que es el uso de medicación diaria después de una relación sexual de alto riesgo y como resultado está expuesto al VIH

Tratamiento antirretroviral (ARV) a personas que viven con VIH

Diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS)

Comprendo los potenciales beneficios y riesgos de este proceso, detallados a continuación:

Potenciales beneficios:

Recibir lo más rápido posible, un diagnóstico, tratamiento y recomendaciones de un especialista, para continuar siendo negativo para VIH o iniciar oportunamente un tratamiento.

Puede reducir su riesgo de contraer el VIH e ITS, mediante el uso de condones cuando tiene actividades sexuales, y/o usar agujas estériles.

Acepto que la receta, de haberla, sea enviada de manera electrónica y me comprometo a cumplir la misma de la forma que indique el profesional médico.

Desde el punto de vista tecnológico, mejora el acceso a opiniones médicas especializadas utilizando medios electrónicos, de forma oportuna.

Potenciales riesgos:

La toma de cualquier medicamento no está exenta de riesgos. Específicamente, Emtricitabine 200 mg y Tenofovir Disoproxil Fumarato 300 mg para la PrEP y Atripla para la nPEP o cualquier otro medicamento ARV, presentan posibles efectos secundarios que incluyen: dolor de cabeza, náuseas, vómitos, malestar estomacal o erupción. Asimismo, en casos muy poco frecuentes, pueden causar toxicidad renal u ósea o una reacción alérgica reversibles.

De considerar el profesional médico que la información es insuficiente (ej.: imágenes de baja calidad) para la integridad del usuario, esta atención puede no ser concluyente, no generará diagnóstico y/o receta alguna, tampoco concebirá un consejo médico o derivación a otro especialista.

La falta de acceso a una historia clínica completa puede resultar en errores o inconsistencias en el criterio médico.

La evaluación y el tratamiento médico podría demorarse debido a los protocolos de seguridad de información o/a deficiencias o fallas en el equipamiento, lo que podría repercutir en violaciones de privacidad de mi información médica.

No hay garantías de que la tele consulta eliminará la necesidad de que consulte a un especialista de manera presencial.

Autorizo además a que la consulta médica sea grabada (en video y audio) para efectos de seguridad de las dos partes.

Costos de la atención

Estoy de acuerdo con aportar \$10,00 (DIEZ,00/100 DOLARES AMERICANOS), que será cancelada o depositada antes de recibir la atención. Su contribución apoyará a financiar otras prestaciones a nuestras poblaciones que no tienen financiamiento. Si usted no está en la fecha y hora acordada deberá pagar nuevamente el valor de la cita.

Los costos de los exámenes médicos solicitados, serán pagados por el usuario y en caso de requerir alguna subvención, será previa la validación y autorización del médico.

La medicación para PrEP es gratuita ya que es entregada por el Ministerio de Salud Pública.

La medicación para nPEP y ARV serán cubiertas por el usuario.

Otras consideraciones:

Usted puede elegir o rechazar el tratamiento PrEP, nPEP, ARV, ITS, en cualquier momento que decida y puede ser parcial o completo.

Usted dispone de 72 horas laborables para el retiro de la medicación que haya sido recetada por el médico, pasado este tiempo usted tendrá que volver a realizar el procedimiento de la telemedicina y los exámenes correspondientes.

Uso de Datos:

Autorizo el uso de mis datos para fines exclusivos de investigación científica por parte de Corporación Kimirina, misma que garantizará la confidencialidad y el uso exclusivo por parte de los investigadores y personal médico de la institución.

Corporación Kimirina garantiza que las investigaciones no tendrán repercusiones personales, físicas y/o psicológicas para el usuario. Comprendo que puedo retirar mi consentimiento y cancelar el proceso de consultas electrónicas y uso de mis datos en cualquier momento y por cualquier razón sin consecuencia alguna.

ACEPTADO POR:

Manuel Alejandro Alava Ruiz

0916312903

127.0.0.1

Membre de la Coalition Internationale Sida

